

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Aprida
Usia : 33 Tahun
Alamat : Desa Margajaya 2 Kelurahan Sindang Sari, Lampung Utara
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan “ Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Disertai Insomnia Dengan Pemanfaatan Aromaterapi Melalui Cajuputi Metode Diffuser”.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Safira Martina
NIM : 1815471004
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap kehamilannya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan, dan melakukan penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana


Safira Martina
NIM. 1815471004

Yang Membuat Pernyataan



1FAJX037364368
APRIDA

Praktik mandiri bidan/ bidan penanggung jawab


Dessy Asfa, S.Tr.Keb
NIP.197712042007012004

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Ny. Aprida
Umur : 33 Tahun
Alamat : Desa Margasari 2, Kelurahan Smdang Sari, Lampung Utara
Kasus yang diangkat : Hamil bersalin, nifas, bayi, KB kespro, tumbuh kembang (sesuaikan)

Apabila kasusnya anak (MENYESUAIKAN SAJA)

Nama Ibu :
Nama anak :
Umur :
Alamat :

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Safira Martina
NIM : 1815471004
Tingkat/Kelas : Tingkat III / Kelas Reguler 1
Tempat Praktik : PMB Dessy Asfa S.Tr.Kub
Judul Kasus LTA : Asuhan Kehidupan Pada Ibu Hamil Disertai Insomnia Dengan Pemanfaatan Aromaterapi Melalui Cara Napas Metode Diffusi

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Lampung Utara, 21 Januari 2021

Mengetahui,
Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan


Dessy Asfa S.Tr.Kub
NIP.197712092007012009



APRIDA.

Lampiran 3

**TILIK PEMANFAATAN AROMATERAPI MELALEUCA CAJUPUTI
METODE DIFFUSER PADA IBU HAMIL TRIMESTER 3
DENGAN INSOMNIA**

Alat,bahan,	1. Alat diffuser
Lingkungan	2. Aroma terapi Melaluca cajuputi
	3. Air 200 ml
	4. Lingkungan yang tenang, nyaman, dan ruangan tertutup
	5. Hindari penggunaan cahaya yang terlalu terang
Tahap Kerja	1. Berikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya jika ada yang kurang jelas
	2. Siapkan lingkungan yang tenang nyaman dan ruangan tertutup serta menghindari penggunaan cahaya yang terlalu terang.
	3. Siapkan alat diffuser, buka tutup diffuser
	4. Masukkan 200ml air kedalam diffuser
	5. Teteskan 4 tetes minyak aroma terapi
	6. Tutup kembali diffuser, sambungkan diffuser ke aliran listrik
	7. Hidupkan 15-20 menit sebelum tidur

LOG BOOK

NO	WAKTU	KEGIATAN	EVALUASI	PARAF
1	Senin 01 Februari 2021 11.30 wita	1. Anamnesis 2. Melakukan Diagnosis 3. Memberikan asuhan a. Konsultasi Ibu dan keluarga b. Menjelaskan kepada Ibu bahwa ketidaknyamanan terjadi adalah fisiologis c. Mengajarkan Ibu untuk menggunakan aromaterapi Jasmine dengan metode Ulin Selama 10-15 menit sebelum tidur. d. Mengajarkan Ibu untuk tidur dengan posisi e. Mengajarkan Ibu untuk mengurangi aktivitas, pekerjaan di rumah agar Ibu lebih banyak istirahat. 4. Memhankan konsultasi dengan Ibu dan keluarga sebagai media diskusi untuk penyusunan LTA	Kondisi Ibu : • KU : composmentis • TD : 120/80 mmHg • N : 80x/menit. • S : 36,3 °C. • Ibu sulit untuk tidur malam (insomnia) G2P1A0, Hamil 28mg dengan ketidaknyamanan saat tidur pada malam hari. Ibu mampu mengikuti anjuran yang telah disampaikan. Ibu dan keluarga bersedia menjadi media penyusunan LTA.	APRIDA. APRIDA. APRIDA.
2	Selasa 02 Februari 2021		Ibu bangun : 05.00 wita Tidur siang : 1 jam Tidur malam : 00.30 Tidur bangun beberapa kali lama tidur 6 jam.	APRIDA.
3	Rabu 03 Februari 2021		Ibu bangun : 04.00 wita. Tidur siang : 00 menit. Tidur malam : 21.00 Tidur bangun beberapa kali lama tidur 7 jam.	APRIDA.

LOG BOOK

NO	WAKTU	KEGIATAN	EVALUASI	PARAF
4	Kamis 04 Februari 2021 11.00 WIB	1. Melakukan pemeriksaan kondisi umum Ibu 2. Anamnesis keluhan Ibu terkait Insomnia dan kemungkinan permasalahan lain yang muncul 3. Menyiapkan prosedur asuhan a. Menganjurkan Ibu untuk tetap Minum obat sesuai terd. b. Menganjurkan Ibu untuk beraktivitas ringan di rumah. c. Menganjurkan Ibu untuk jalan di pagi hari d. Menganjurkan Ibu untuk tidur minimal 7 jam	Kondisi Ibu • KU : Comatose • TD : 110/70 mmHg • N : 80 x /menit • S : 36,3°C • Frekuensi tidur sudah baik, bangun sesuai jadwal tidur 6-7 jam. • Ibu diberi dosis aromaterapi Jasmine metode linen • Kualitas tidur meningkat. • Mata merah (-) • Ibu melaporkan keadaannya lebih segar Ibu mengerti dan mau untuk melakukan tindakan tidur, beraktivitas ringan di rumah, jalan di pagi hari dan tidur minimal 7 jam	 APPIDA.
5	Jumat 05 Februari 2021		Ibu bangun : 04.00 WIB tidur siang 1 jam. Ibu tidur malam : 21.30 Ibu melaporkan sudah lebih baik tidur 7 jam. - Ibu mengemukakan masalah kembali Jasmine.	 APPIDA.
6	Sabtu 06 Februari 2021	1. Melakukan pemeriksaan kondisi umum Ibu	Kondisi Ibu : • KU : Comatose • TD : 110/80 mmHg • N : 80 x /menit • S : 36,5°C • Frekuensi tidur sudah baik, bangun sesuai	 APPIDA.

LOG BOOK

NO	WAKTU	KEGIATAN	EVALUASI	PARAF
7.	Silasa 16 Februari 2021		Ibu bangun : 04.30 WIB Ibu tidur siang : 60 menit Ibu tidur malam : 20.30 WIB Lama tidur Ibu 8jam	 APPIDA
8.	Jambi 19 Februari 2021		Ibu bangun : 05.00 WIB Ibu tidur siang : 90 menit Ibu tidur malam : 21.30 Lama tidur Ibu 8jam	 APPIDA
9.	Samin. 22 Februari 2021	1. Melakukan pemeriksaan kondisi umum ibu 2. Melakukan tindakan ibu terkait insomnia dan menggunakan promotor sleep yang benar. 3. Menjelaskan prosedur asuhan. • menjelaskan etiologi dengan menggunakan media gambar tangan media gambar.	keadaan ibu : • KU : composmentis • TD : 110/70 mmHg. • N : 80 x /menit. • S : 36,5°C. • Frekuensi tidur sudah baik, tidur 7-8 jam Tidak merasa dan merasa lebih segar. • Kadar Gs tidak menurun • Akut merah (-) • Muka (-) • Ibu merasa lebih nyaman dengan lebih segar dan berenergi. • Ibu sudah nyaman dengan aromaterapi minyak kayu putih. • Ibu mengerti prosedur yang diberikan.	 APPIDA

LOG BOOK

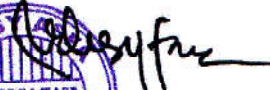
NO	WAKTU	KEGIATAN	EVALUASI	PARAF
7.	Selasa 16 Februari 2021		Ibu bangun : 09.30 WIB Ibu tidur siang : 60 menit Ibu tidur malam : 20.30 WIB Lama tidur Ibu 8 jam	 APRIDA
8.	Rabu 17 Februari 2021		Ibu bangun : 05.00 WIB Ibu tidur siang : 90 menit Ibu tidur malam : 21.30 Lama tidur Ibu 8 jam	 APRIDA
9.	Senin 22 Februari 2021	1. Melakukan pemantauan kondisi umum Ibu 2. Melakukan tindakan Ibu terkait insomnia dan menggunakan perantara dalam upaya tidur. 3. Menjelaskan prosedur asuhan. • melakukan terapi dengan menggunakan minyak kayu putih dengan metode difusi.	kondisi Ibu : • KU : komposisinya • TD : 110/70 mmHg. • N : 80 x /menit. • S : 36,5°C. • Perilaku tidur sudah baik. tidur 7-8 jam Tidak ada dan merasa lebih segar. • Kadar Gs tidak meningkat • Muka merah (-) • Muka (-) • Ibu merasa lebih nyaman dengan linen segar dan beraroma. • Ibu sudah nyaman dengan aromaterapi dengan kayu putih. • Ibu mengerti prosedur yang dilakukan.	 APRIDA

LOG BOOK

NO	WAKTU	KEGIATAN	EVALUASI	PARAF
		• Menyampaikan IHTU untuk minum air hangat • Mengajarkan IHTU untuk tetap beristirahat di rumah. • Mengajarkan IHTU untuk beres-beres rumah di rumah • Menyampaikan IHTU untuk tidak pergi ke luar	• IHTU bersedia untuk minum air hangat jika diberikan minum. • IHTU bersedia untuk beristirahat di rumah. • IHTU bersedia untuk beres-beres rumah di rumah. • IHTU bersedia untuk tidak pergi ke luar.	

Lampung Utara, ...22 Februari...2021

Pembimbing Lahan Praktik



 Dessy Asfa S.Tr.Keb
 NIP. 197712042007012004

Lampiran 5

BUKU KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
isi oleh petugas kesehatan

Tari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 9-9-20
Tari Takstin Persalinan (HTP), tanggal: 16-9-21
Jangkang Lengan Atas: 25 cm, KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 160 cm
Golongan Darah: A
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Tidak
Iwayat Penyakit yang diderita ibu: Tidak
Iwayat Alergi: Tidak

Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
mal-muntah	110/70	45 kg	9 ay	20 cm	kep	120
mal	110/70	51 kg	16 ay	26 cm	kep	120
mal, sakit perut	120/80	54 kg	28 ay	25 cm	kep	120

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 5, Jumlah persalinan 2, Jumlah keguguran 1, G.S... P.2... A.1...
Jumlah anak hidup 2, Jumlah lahir mati 0
Jumlah anak lahir kurang bulan 0, anak 0
Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 6 th
Status imunisasi TT terakhir tidak (bulan/tahun)
Penolong persalinan terakhir bidan
Cara persalinan terakhir: ☒ Spontan ☐ Normal ☐ Tindakan

*Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

Kali Berkah	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempus Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
1/+		Aspek Haid	Aspek Haid	Pms. Desy Aya	Setor
2/+		SP: Oligo	Aspek Haid	Pms. Desy Aya	Setor
3/+		SP: L-1	Aspek Haid	Pms. Desy Aya	Setor
4/+					
5/+					
6/+					
7/+					
8/+					
9/+					
10/+					

Nomor Registrasi Ibu:
Nomor Urut di Kohort Ibu: 4-9-20
Tanggal menerima buku KIA: 16-9-21
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Pms. Desy Aya

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu: M. APRIDA
Tempat/Tgl. Lahir: SLAM
Kehamilan ke: 3 Anak terakhir umur: 2 tahun
Agama: ISLAM
Pendidikan: Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi
Golongan Darah: A
Pekerjaan: IRT
No. JKN:

Nama Suami: M. ISMAIL
Tempat/Tgl. Lahir: SLAM
Agama: ISLAM
Pendidikan: Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi
Golongan Darah: A
Pekerjaan: WPK & BUKA

Alamat Rumah: MARGA JAYA 2
Kecamatan: KOTA BAHU
Kabupaten/Kota: LM
No. Telp. yang bisa dihubungi:

Nama Anak:
Tempat/Tgl. Lahir:
Anak Ke: dari anak
No. Akte Kelahiran:

*Lingkari yang sesuai

Lampiran 6

**DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN
10 TERPADU ASUHAN ANTENATAL CARE**



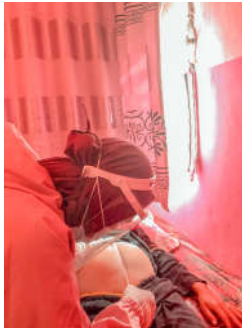
Pengukuran BB



Pengukuran TB



Pengukuran Tensi



Pemeriksaan TFU



Pemeriksaan Leopold



Pemeriksaan DJJ



Pengukuran LILA



Pemberian Tablet FE



Konseling



Tata Laksana Kasus

Kunjungan 1



Kunjungan 2



Kunjungan 3



Kunjungan 4



Lampiran 7

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Safira Martina
 NIM : 1815471004
 Program Studi : DIII Kebidanan Metro
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Fisiologis Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Kotabumi Lampung Utara
 Pembimbing Utama : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
 Pendamping Pembimbing : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Senin, 08 Februari 2021	Konsultasi pasien LTA untuk masing- masing studi kasus	Lakukan Pengkajian kasus LTA	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
2	Selasa, 09 Februari 2021	Konsultasi Judul	ACC Judul	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
3	Jumat, 19 Februari 2021	Konsultasi BAB I	Lengkapi BAB I sesuai pedoman penulisan LTA dan tambahkan sumber pustaka		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
4	Kamis, 25 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan Bab I, II dan III	Perbaikan paragraf dan kutipan kalimat, perbaiki teknik penulisan serta tambahan sumber materi terbaru	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	

5	Senin, 19 April 2021	KonsultasiPer baikan BAB I- III	Perbaiki teknis penulisan sesuai dengan panduan LTA		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
6	Kamis, 29 April 2021	Konsultasi BAB I, II dan III	Pebbaikan penulisan dan kutipan sesuai dengan penulisan pedoman LTA		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
7	Kamis, 27 Mei 2021	Konsultasi perbaikan BAB I, II dan III	Perbaiki teknis penulisan sesuai panduan LTA serta perbaikan daftar pustaka untuk persiapan seminar proposal	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
8.	Jumat, 31 Mei 2021	Perbaiki BAB IV	Perbaikan BAB IV pembahasan harus sesuai dengan pedoman		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
9.	Kamis, 10 Juni 2021	Perbaikan BAB I sampai V	Perbaiki judul, teknik penulisan, ringkasan harus sesuai paduan LTA	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
10.	Jumat, 11 juni 2021	Perbaikan BAB 1 sampai V	Perbaikan BAB IV an V		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

11.	Senin, 14 Juni 2021	Konsultasi LTA	ACC LTA	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
12.	Selasa, 15 juni 2021	Konsultasi LTA	ACC LTA		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

Metro, 15 Juni 2021
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama Mahasiswa : Safira Martina
NIM : 1815471004
Kelas : DIII Tingkat III REG 1 Semester VI
Ketua : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
Anggota I : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
Anggota II : Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki judul	Judul telah diperbaiki
2	Perbaiki penulisan dan tanda baca di latar belakang	Latar belakang telah diperbaiki
3	Perbaiki penulisan dan tanda baca di BAB II dan sumber pustaka	BAB II dan sumber pustaka telah di perbaiki
4	Perbaiki penulisan dan pengetikan pada asuhan kebidanan di lembar implementasi di BAB III	BAB III telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan dan tanda baca di BAB V dan urutan daftar pustaka sesuai abjad	BAB V dan daftar pustaka telah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004

Penguji Anggota



Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
NIP. 196409221986032002

Penguji Utama



Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes
NIP.197511032002122003